|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prüfmittelmatrix** | | | | | | |
| **ID.-Nr.** | **Standort** | **Bezeichnung / Typ / Hersteller / Kennnummer der CE-Kennzeichnng 1)** | **Art der Rückführung** | **Messgröße/ Verwendungszweck** | **Prüfmittel-kategorie \*** | **Termin der nächsten Kalibrierung/Eichung** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*: Kategorisierung von Prüfmitteln anhand ihres Einflusses auf die Inspektionsleistung

1) Nur für Medizinprodukte/ In-vitro-Diagnostika: Vierstellige Ziffer, die der CE-Kennzeichnung auf dem Typenschild beigefügt ist

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategorie** | **Einfluss** | **Maßnahmen (Beispiele)** |
| 1 | Hoch | pH-Meter: vor jeder Messung  Temperaturfühler: halbjährlich |
| 2 | Mittel | Jährliche Kalibrierung |
| 3 | Niedrig | Kalibrierung nach Bedarf |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erstellt: | Name Ersteller | Datum und Unterschrift: |
| Geprüft: | Name der prüfenden Person | Datum und Unterschrift: |
| Freigegeben: | Name der freigebenden Person | Datum und Unterschrift: |